

**DINAMIKA PSIKOLOGIS**  
**PENDERITA *OBSESSIVE COMPULSIVE DISORDER* (OCD)**

**SKRIPSI**

**Oleh:**

**Nur Azizah**  
**NIM.10410161**



**FAKULTAS PSIKOLOGI**  
**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI**  
**MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

**2014**

**DINAMIKA PSIKOLOGIS**  
**PENDERITA *OBSESSIVE COMPULSIVE DISORDER* (OCD)**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Dekan Fakultas Psikologi  
Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang  
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Memperoleh Gelar Strata  
Satu Sarjana Psikologi (S.Psi)**

**Oleh:**

**Nur Azizah  
NIM.10410161**



**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI  
MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

**2014**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**DINAMIKA PSIKOLOGIS**  
**PENDERITA *OBSESSIVE COMPULSIVE DISORDER* (OCD)**

**SKRIPSI**

**Oleh:**

**Nur Azizah**  
**NIM.10410161**

Telah disetujui oleh:

Dosen Pembimbing

**Zainal Habib, M.Hum**  
**NIP. 19760512 200312 1 002**

Pada tanggal 08 Maret 2014

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Psikologi UIN Maliki Malang

**Dr. H. M. Lutfi Mustofa, M.Ag**  
**NIP. 19730710 200003 1 002**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**DINAMIKA PSIKOLOGIS**  
**PENDERITA *OBSESSIVE COMPULSIVE DISORDER* (OCD)**  
**SKRIPSI**

**Oleh:**  
**Nur Azizah**  
**NIM.10410161**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji dan dinyatakan diterima sebagai salah satu persyaratan wajib untuk memperoleh gelar Sarjana Psikologi (S.Psi).

**Pada tanggal 11 April 2014**

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

**TANDA TANGAN**

- |  |                           |    |
|--|---------------------------|----|
| 1. <u>Fathul Lubabin Nuqul, M.Si</u><br>NIP. 19760917 200604 1 002 | Penguji Utama             | 1. |
| 2. <u>Endah Kurniawati, M.Psi</u><br>NIP. 19750514 200003 2 003    | Ketua Penguji             | 2. |
| 3. <u>Zainal Habib, M.Hum</u><br>NIP. 19760512 200312 1 002        | Sekretaris/<br>Pembimbing | 3. |

**Mengesahkan,**  
**Dekan Fakultas Psikologi UIN Maliki Malang**

**Dr. H. M. Lutfi Mustofa, M.Ag**  
**NIP. 19730710 200003 1 002**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nur Azizah

NIM : 10410161

Alamat : Lowayu Dukun Gresik

Menyatakan bahwa skripsi yang dibuat sebagai salah satu persyaratan kelulusan pada Fakultas Psikologi UIN Maliki Malang, yang berjudul:

**DINAMIKA PSIKOLOGIS PENDERITA *OBSESSIVE COMPULSIVE DISORDER* (OCD)**

adalah murni hasil karya penulis dan bukan duplikasi dari karya orang lain.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa intervensi dari pihak manapun.

Malang, 08 April 2014

Peneliti,

**Nur Azizah**  
**NIM.10410161**

## MOTTO

دَعْ مَا يَرِيْبُكَ إِلَى مَا لَا يَرِيْبُكَ (الحديث)

**“Tinggalkanlah keraguan pada hal yang tidak meragukan” (al-hadits)**

**Ikutilah kata hatimu...**

**Science without religion is blind,  
religion without science is lame**

**(Albert Einsten)**

الْأَدَبُ فَوْقَ الْعِلْمِ

## PERSEMBAHAN

Terimakasih kepada Allah SWT, Alhamdulillah atas segala nikmat dan cinta tak terhingga-Nya yang telah diberikan kepadaku. Hingga saat ini iman dan islam masih melekat pada diri yang banyak bermaksiat ini. Sholawat dan salam semoga selalu dicurahkan oleh Allah kepada sang pengobat hati, sang penawar rindu, sang pemberi syafa'at, Nabi Muhammad saw. Aku merindukanmu ya Rosulullah, akuilah aku sebagai umat *panjenengan* dan izinkanlah aku berkumpul dengan *panjenengan* di hari akhir nanti, amiin.

Terima kasih kepada Ibu dan Bapakku yang selalu mendukung dan mendoakanku. Aku mencintai kalian. kebahagiaan kalian adalah cita-citaku. Thanks so much for my beloved sisters and brother, Mbak Ndun yang memberi tumpangan tidur siangku, Mbak Inox atas izinnya untuk ngeprint, and kak Fadli yang membantu saat kesulitanku. And also for my guardian angel, mas rooney. Makasih untuk kesabarannya, teruslah bersabar, karena kata Rosulullah saw buah kesabaran sangat manis.

Terima kasih kepada sahabat-sahabat se-organisasi yang pernah memberiku tempat untuk beraktualisasi diri:

1. Sahabat-sahabat Rayon penakhluk "Al-Adawiyah"
2. Sahabat-sahabat DEMA Fakultas Psikologi
3. Sahabat-sahabat LKP2M

Maafkan aku yang mungkin belum bisa memberi kontribusi kepada organisasi kita. Tapi aku akan berusaha menjadi kader yang baik, mendistribusikan ilmu dan pengalaman di masyarakat.

Terimakasih juga untuk sahabat-sahabat seperjuangan di pondok pesantren Al-Mubarak. Sahabat-sahabat di kamar C1 (Mbak Diah, Mbak Ning, Eka, Uul, Faza), Kamar jemuran (Mbak Tun, mba Eva, mbak Ririn, Mbak kembar, Mbak Anis), kamar A1 (Niswah, Ifa, Mbak Bad, Hana) dan seluruh sahabat angkatan 2010. Semoga ilmu yang selama ini kita pelajari menjadi ilmu yang manfaat barokah, amiin.

☺ I love you all ☺

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT yang telah memberi pertunjuk, rahmat dan pertolongan, sehingga skripsi ini bisa terselesaikan. Sholawat dan salam semoga selalu dilimpahkan oleh Allah kepada Nabi Muhammad saw, kepada keluarga, sahabat-sahabat, serta seluruh pengikutnya.

Skripsi ini berjudul “Dinamika Psikologis Penderita *Obsessive Compulsive Disorder* (OCD)”. Maksud dari penulisan skripsi ini adalah sebagai salah satu syarat menyelesaikan studi strata 1 (S-1) di Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.

Peneliti menyadari bahwa terselesaikannya skripsi ini bukan hanya karena kemampuan peneliti, namun banyak pihak yang ikut serta membantu peneliti. Ungkapan terimakasih yang mendalam penulis haturkan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Mudjia Rahardjo, M.Si. selaku Rektor Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
2. Bapak Dr. H. M. Lutfi Mustofa, M.Ag selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang
3. Bapak Zainal Habib, M.Hum selaku dosen pembimbing yang telah memberi bimbingan, kritik, dan saran serta mengantar mulai proses awal hingga terselesaikannya skripsi ini.



4. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang yang telah menularkan ilmunya
5. Abah, umi, seluruh keluarga ndalem dan segenap pengurus PPAM Malang yang telah mengajarkan dan mendidik kekuatan mental
6. Seluruh sahabat yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.

Semoga amal *panjenengan sedoyo* dicatat sebagai amal ibadah dan mendapatkan hadiah terbaik dari Allah SWT, amiin.

Akhirnya, peneliti menyadari bahwa tiada satu pun karya makhluk yang sempurna, karena kesempurnaan hanya milik Allah semata. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan demi terciptanya karya-karya yang lebih baik. Semoga karya kecil ini bermanfaat bagi kita semua, khususnya bagi pihak yang membutuhkan. Amiin

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Malang, 08 April 2014  
Peneliti,

**Nur Azizah**  
**NIM.10410161**

## DAFTAR ISI

<b>COVER DALAM .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>v</b>
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>01</b>
A. ○○○○Latar Belakang Masalah .....	01
B. Rumusan Masalah .....	08
C. Tujuan Penelitian .....	08
D. Fokus Penelitian .....	09
E. Manfaat Penelitian .....	09
F. Keaslian Penelitian.....	10
<b>BAB II KAJIAN TEORI .....</b>	<b>14</b>
A. Masa Perkembangan Dewasa Akhir .....	14
B. Perubahan biologis .....	14
C. Perkembangan kognitif .....	16
D. Karir dan kerja.....	17
E. Perkembangan psikososial .....	17
F. Waktu luang .....	20
G. Agama .....	20
H. Gangguan Obsesif Kompulsif .....	21
1. Pengertian Gangguan Obsesif Kompulsif .....	21
2. Bentuk-Bentuk OCD .....	24
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi OCD .....	26

4.	Diagnosis Gangguan Obsesif Kompulsif .....	40
5.	Terapi Untuk Penderita OCD .....	44
6.	Skema gangguan obsesif kompulsif .....	48
I.	Strategi <i>coping</i> .....	49
1.	Pengertian <i>coping</i> .....	49
2.	Klasifikasi bentuk <i>coping</i> .....	51
3.	Faktor-faktor yang mempengaruhi strategi <i>coping</i> .....	54
4.	Skema strategi <i>coping</i> .....	57
5.	Skema dinamika psikologis penderita OCD .....	58
J.	Gangguan obsesif kompulsif perspektif islam .....	59
1.	Masa dewasa perspektif Islam .....	59
2.	Gangguan obsesif kompulsif perspektif Islam .....	62
3.	Cemas dan putus asa .....	74
4.	Membentengi diri dari godaan setan (strategi <i>coping</i> ) .....	78
5.	Skema gangguan obsesif kompulsif perspektif Islam .....	86
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>87</b>
A.	Jenis Penelitian .....	87
B.	Subjek Penelitian .....	88
C.	Lokasi Penelitian .....	89
D.	Kehadiran Peneliti .....	90
E.	Metode Pengumpulan Data .....	90
1.	Wawancara .....	91
2.	Observasi .....	93
3.	Studi Dokumentasi .....	94
F.	Metode Analisis Data Penelitian .....	94
1.	Proses Analisis Data .....	94
a.	Organisasi data .....	94
b.	Koding .....	95
c.	Analisis dan interpretasi data .....	96
2.	Uji Keabsahan Data .....	97
a.	Keabsahan konstruk .....	97
b.	Keabsahan internal .....	98
c.	Keabsahan eksternal .....	99
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>101</b>
A.	Tahap pelaksanaan penelitian .....	101
B.	Lokasi penelitian .....	104

C. Profil dan biografi subjek.....	106
D. Susunan keluarga .....	107
E. Latar belakang subjek .....	113
F. Riwayat perjalanan hidup dan paparan data .....	118
G. Analisis dan Pembahasan .....	147
1. Bentuk gangguan obsesif kompulsif subjek.....	148
a. Gangguan pemikiran obsesif.....	150
b. Gangguan obsesif kompulsif subjek .....	163
2. Hubungan psikososial subjek.....	174
a. Keintiman.....	175
b. Generativitas .....	181
3. Dinamika psikologis subjek .....	184
4. Kajian gangguan obsesif kompulsif subjek perspektif islam.....	189
a. Masa dewasa perspektif Islam .....	189
b. Munculnya gangguan obsesif subjek .....	198
c. Munculnya gangguan obsesif kompulsif kebersihan subjek.....	202
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>211</b>
A. Kesimpulan .....	211
B. Saran .....	212
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>214</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>217</b>

## DAFTAR GAMBAR

GAMBAR 2.1 Interaksi Bawaan-Lingkungan.....	37
GAMBAR 2.2 Skema gangguan obsesif kompulsif .....	48
GAMBAR 2.3 Skema strategi <i>coping</i> .....	57
GAMBAR 2.4 Skema dinamika psikologis penderita OCD .....	58
GAMBAR 2.5 Skema gangguan obsesif kompulsif perspektif islam .....	86
GAMBAR 4.1 Struktur keluarga subjek.....	107
GAMBAR 4.2 Dinamika psikologis gangguan obsesif subjek.....	185
GAMBAR 4.3 Dinamika psikologis OCD kebersihan subjek.....	187

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Keaslian Penelitian.....	11
Tabel 2	Kebutuhan tidur pada tahap perkembangan.....	32
Tabel 4.1	Identitas keluarga besar subjek .....	108
Tabel 4.2	Identitas keluarga kecil subjek.....	109
Tabel 4.3	Riwayat pendidikan .....	114
Tabel 4.4	Pengalaman kerja .....	114
Tabel 4.5	Riwayat sakit subjek .....	115
Tabel 4.6	Faktor protektif dan faktor resiko subjek.....	117

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 pedoman wawancara.....	217
Lampiran 2 surat izin penelitian.....	218
Lampiran 3 <i>informed concent</i> .....	220
Lampiran 4 transkrip wawancara I.....	222
Lampiran 5 pemadatan fakta wawancara I.....	245
Lampiran 6 transkrip wawancara II .....	300
Lampiran 7 pemadatan fakta wawancara II .....	333
Lampiran 8 transkrip wawancara III.....	388
Lampiran 9 pemadatan fakta wawancara III.....	398
Lampiran 10 transkrip wawancara IV .....	416
Lampiran 11 pemadatan fakta wawancara IV.....	428
Lampiran 12 bukti konsultasi .....	454
Lampiran 13 dokumentasi.....	455

## ABSTRAK

Azizah, Nur. 2014. *Dinamika Psikologis Penderita Obsessive Compulsif Disorder (OCD)*. Skripsi. Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.

Dosen pembimbing : Zainal Habib, M.Hum

---

Kata kunci : Dinamika psikologis, gangguan obsesif kompulsif, strategi *coping*

---

Pada masa paruh baya, individu berada dalam kondisi yang paling sehat, paling tenang, paling bisa mengontrol diri, paling bertanggung jawab dan memiliki emosi yang cukup stabil dan matang (Levinson & Peskin, 1981 dalam Santrock, 2002). Subjek dalam penelitian ini adalah seorang wanita yang berumur 52 tahun. Di masa paruh bayanya itu, subjek baru memunculkan perilaku obsesif kompulsif wudlu dan istinja. Padahal epidemiologi telah mendokumentasikan bahwa wanita biasanya mengembangkan OCD antara usia 20 sampai 29 tahun (*American Psychiatric Association*, 2000 dalam Halgin, 2010). Hal ini tidak mungkin terjadi secara tiba-tiba, pasti terdapat serangkaian peristiwa dari perjalanan kehidupan subjek yang mempengaruhi perilaku uniknya hari ini.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dinamika psikologis penderita OCD. Termasuk di dalamnya strategi *coping* yang dilakukan oleh subjek. Peneliti menggunakan metode penelitian kualitatif studi kasus *life history*, untuk mengungkap secara lengkap biografi subjek dengan tahapan dan proses kehidupannya. Metode pengumpulan data menggunakan wawancara, observasi dan dokumentasi.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa gangguan obsesif kompulsif wudlu dan istinja subjek dipengaruhi oleh serangkaian faktor yang telah tumbuh sejak masa anak-anak subjek. Di antaranya yaitu faktor genetik dari ayahnya, faktor kepribadian obsessional pramorbid yang dimiliki subjek, faktor belajar/pembiasaan, faktor lingkungan yang tidak aman yaitu cucunya yang masih suka *ngompol* dan sering terjadi pencurian barang, keinginan untuk menyempurnakan ibadah, namun memiliki kesalahan perspektif tentang sesuci yang sempurna. Sehingga jika tidak melakukan basuhan berulang kali, subjek menjadi cemas. Strategi *coping* yang dilakukan subjek berupa *information seeking*, *assistance seeking*, *direct action*, *avoidance*, *denial*, *self criticism*, *positive reappraisal*, hingga pada akhirnya *coping* sabar dan ikhlas.



## ABSTRACT

Azizah, Nur. 2014. *Psychological Dynamics of Obsessive Compulsif Disorder (OCD) Patient. Skripsi*. Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.

Supervisor : Zainal Habib, M.Hum

---

keywords : psychological dynamics, obsessive compulsive disorder, problem solving

At midlife, individuals are in the most healthy condition, quietest, most able to control their self, most responsible and have stable emotionally (Levinson & Peskin, 1981 at Santrock, 2002). Subject in this study was a woman 52 years old. In her midlife, she show her obsessive compulsive disorder of wudlu and istinjaa. Though epidemiologists have documented the fact that women typically develop OCD between 20 until 29 years old (American Psychiatric Association, 2000, in Halgin, 2010). It is impossible to occur suddenly, surely there are a series of events that affect the subject's life journey unique behavior today.

This study aims to determine the psychological dynamics of OCD patient. Coping strategies include in this focus research. Researcher using qualitative research methods life history case study to reveal the complete biography of the subject with the stages and processes of life. The method of collecting data using interviews, observation and documentation.

The results of this study indicate that obsessive compulsive disorder's subject of istinjaa and wudlu affected by a series of factors that have been growing since childhood. Among these are genetic factors from her father, factor of obsessional personality's subject, learning factors/habituaton, unsafe environmental factors that grandchildren who still like bedwetting and seldom theft of goods, the desire to enhance worship, but has a wrong perspective of perfect sacred. So if subject does not wash repeatedly, she becomes anxious. Subject uses some coping strategies, like information seeking, assistance seeking, direct action, avoidance, denial, self-criticism, positive reappraisal, and eventually patient and sincere coping.

## مستخلص البحث

عزيزة، نور. ٢٠١٤. الديناميات النفسية عن المريضة اضطراب الوسواس القهري. بحث جامعي. كلية علم النفس في الجامعة الإسلامية الحكومية مولنا مالك ابراهيم بمالانج.

المشرف : زين الحبيب الماجستير

الكلمات المفتاحية: الديناميات النفسية, اضطراب الوسواس القهري, استراتيجيات المواجهة

في منتصف العمر, أكثر الانسان في حالة صحية, أهدأ, يستمتع على السيطرة بنفسك, و مسؤولية (لافينسون و فسكين في سانتروك, ٢٠٠٢). الفاعل في هذا البحث هي امرأة تبلغ من عمرها اثنين و خمسون سنة. في منتصف العمرها, هي تثير اضطراب الوسواس القهري في الوضوء و الاستنجاء. وقد وثقت علماء الأوبئة أن النساء عادة تطوير الوسواس القهري بين عشرون الي تاسعة و عشرون سنة (الرابطة الأمريكية للطب النفسي, ٢٠٠٠ في هالكين, ٢٠١٠). هذا غير يمكن ان يحدث منفجئة. يجب ان يكون الاحداث من دور حياتها التي تؤثر على سلوك فريدة الان.

يهدف هذا البحث هو ان يعرف على الديناميات النفسية للمريضة اضطراب الوسواس القهري. يشمل عليه استراتيجيات المواجهة قد تفعل. و استخدام هذا البحث بطريقة الكيفي تاريخ الحياة , للكشف عن سيرة كاملة للفاعل مع المراحل والعمليات حياتها. طريقة جمع البيانات باستخدام المقابلات والملاحظة والوثائق.

نتائج هذا البحث هو يشير أن مريضة اضطراب الوسواس القهري عن الإستنجاء و الوضوء ظلت تنمو منذ طفولة الفاعل. منها وراثية والدها, عوامل الشخصية كانت عندها شخصية الوسواسية, و عوامل التعلم /التعود, و عوامل البيئية غير الآمنة التي الأحفاد الذين ما زالوا مثل التبول اللاإرادي وسرقة متكررة من السلع, والرغبة في تعزيز العبادة, ولكن لديها وجهة نظر حول المقدسة كما الخطأ الكمال. كما لو عدم القيام الغسيل المتكرر, أصبح الفاعل قلق. استراتيجيات المواجهة للفاعل في شكل البحث عن المعلومات, والتماس المساعدة, عمل المباشر, وتجنب, والحرمان, و نقد النفس, وإعادة تقييم إيجابية, و في نهاية المطاف الصبر والاخلاص.